

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

# **ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ**

Материалы 69-ой научной сессии сотрудников университета

29-30 января 2014 года

УДК 616+615.1+378  
ББК 5Я431+52.82я431  
Д 70

**Редактор:**

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

**Заместитель редактора:**

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

**Редакционный совет:**

Профессор В.Я. Бекиш, профессор Г.Н. Бузук,  
профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский,  
профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич,  
д.м.н. Л.М. Немцов, профессор В.П. Подпалов,  
профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов,  
доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова,  
доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик,  
ст. преп. Л.Н. Каныгина.

ISBN 978-985-466-694-5

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378  
ББК 5Я431+52.82я431

ISBN 978-985-466-694-5

© УО “Витебский государственный  
медицинский университет”, 2014

## КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МАССОВЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ

Симанович А.В., Ковтун О.М., Дубас И.О., Миренкова А.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

**Актуальность.** Артериальная гипертензия (АГ), несомненно, является одной из самых актуальных проблем современной медицины. Это обусловлено широкой распространенностью заболевания, а также тем, что АГ является фактором риска развития основных сердечно-сосудистых заболеваний – инфаркта миокарда, мозгового инсульта, которые определяют высокую смертность населения всех стран мира [1, 2].

**Цель.** Проанализировать частоту развития сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с АГ в разные годы проведения акций по массовому обследованию населения.

**Материал и методы.** В акциях, которые проводились во время Славянского базара, приняли участие 5889 человек: 1525 мужчин (25,9%) и 4364 женщин (74,1%) – от 15 до 91 лет. Средний возраст составил  $50,8 \pm 12,8$  лет.

На каждого респондента заполнялась анкета, включающая общие данные о респонденте, вопросы по патологии сердечно-сосудистой системы, по

приему гипотензивных препаратов, амбулаторном, стационарном лечении, вызовах скорой медицинской помощи (СМП) и наличии в анамнезе инсультов и инфарктов миокарда.

Давление измерялось электронным тонометром Microlife BP A100 PLUS.

Статистическая обработка полученных данных произведена с помощью пакета статистических программ Statistica 7.0.

**Результаты и обсуждение.** По данным обследования пяти акций 2934 респондентов страдали артериальной гипертензией. Длительность АГ составила  $10,6 \pm 7,5$  лет (от 0,1 до 60 лет). Половой и возрастной состав групп респондентов с АГ, их доля в общем количестве респондентов, уровни систолического и диастолического артериального давления (САД и ДАД соответственно) в разные годы обследования показаны в таблице 1.

Наиболее низкие уровни САД зарегистрированы в 2010 и 2011 годах, в 2013 году уровень САД достоверно ниже, чем в 2012 году. Уровень ДАД в

Таблица 1. Половой и возрастной состав респондентов с АГ и уровни их САД ДАД в разные годы

Годы	n (%)	Возраст, лет	Мужчины	Женщины	САД, мм рт.ст.	ДАД, мм рт.ст.
2009	937 (51,0)	$52,5 \pm 12,7$	302 (32,2%)	635 (67,8%)	$144,4 \pm 20,0$	$89,3 \pm 11,7$
2010	388 (46,0)	$53,9 \pm 12,9$	95 (24,5%)	293 (75,5%)	$141,0 \pm 21,2^*$	$86,1 \pm 12,3^*$
2011	611 (50,6)	$56,4 \pm 10,4^* \diamond$	113 (18,5%)	498 (81,5%)	$141,8 \pm 21,7^*$	$86,9 \pm 12,2^*$
2012	344 (47,8)	$60,1 \pm 8,3^* \wedge \diamond$	62 (18,0%)	282 (82,0%)	$147,1 \pm 16,2 \diamond \wedge$	$88,9 \pm 9,8 \diamond \wedge$
2013	654 (50,9)	$59,6 \pm 8,4^* \diamond$	142 (21,7%)	512 (78,3%)	$142,1 \pm 15,8^* \#$	$85,1 \pm 9,5^* \wedge \#$
Всего	2934 (49,3)	$56,5 \pm 10,5$	714 (22,9%)	2220 (77,1%)	$144,1 \pm 17,6$	$87,3 \pm 10,4$

Примечание: здесь и далее \* - достоверное отличие показателя по сравнению с 2009 годом ( $p < 0,05$ );  $\diamond$  - достоверное отличие показателя по сравнению с 2010 годом ( $p < 0,05$ );  $\wedge$  - достоверное отличие показателя по сравнению с 2011 годом ( $p < 0,05$ ); # - достоверное отличие показателя по сравнению с 2012 годом ( $p < 0,05$ ).

Годы	Посещение поликлиники (%)	Госпитализации за год (%)	Вызовы СМП (%)
2009	51,4	11,0	26,5
2010	58,8	11,6	23,2
2011	59,9	10,5	31,3 $\diamond$
2012	68,3*	26,2* $\diamond \wedge$	50,6* $\diamond \wedge$
2013	72,6* $\diamond \wedge \#$	15,7* $\wedge \#$	43,9* $\diamond \wedge$

Примечание: здесь и далее \* - достоверное отличие показателя по сравнению с 2009 годом ( $p < 0,05$ );  $\diamond$  - достоверное отличие показателя по сравнению с 2010 годом ( $p < 0,05$ );  $\wedge$  - достоверное отличие показателя по сравнению с 2011 годом ( $p < 0,05$ ); # - достоверное отличие показателя по сравнению с 2012 годом ( $p < 0,05$ ).

Годы	Инсульт	Инфаркт миокарда	Сумма ССО
2009	27 (2,9%)	14 (1,5%)	41 (4,4%)
2010	8 (2,1%)	12 (3,1%)	20 (5,2%)
2011	23 (3,8%)	27 (4,4%)*	50 (8,2%)*
2012	16 (4,7%)* $\diamond$	17 (4,9%)*	33 (9,6%)* $\diamond$
2013	36 (5,5%)* $\diamond$	21 (3,2%)*	57 (8,8%)* $\diamond$

2013 году достоверно ниже, чем в 2009, 2011 и 2012 годах.

Оценена частота в год посещений поликлиники респондентами с АГ, госпитализаций в кардиологическое отделение по поводу АД, вызовов скорой медицинской помощи (таблица 1).

Регулярно посещали участкового терапевта по поводу АГ 51,4% респондентов в 2009 году, в 2012 и 2013 годах достоверно больше – 68,3% и 72,6% соответственно. 11,0% респондентов с АГ проходили стационарное лечение по поводу АГ, в 2012 и 2013 годах соответственно 26,2% и 15,7%, что достоверно выше. Вызывали СМП в связи с гипертоническим кризом 26,5% респондентов в 2009 году, что достоверно ниже, чем в 2012 и 2013 году – соответственно 50,6% и 43,9% респондентов. Однако в 2013 году достоверно более низкие показатели по частоте госпитализаций и вызовов СМП в сравнении с 2012 годом.

Проанализирована частота развития таких сердечно-сосудистых осложнений АГ, как инсульт и инфаркт миокарда (таблица 2). Оказалось, что в 2012 и 2013 годах достоверно больше частота инсультов, инфарктов миокарда и суммарное число ССО в сравнении с 2009 годом. Однако в 2013 году частота инфарктов миокарда и суммарное число

ССО достоверно меньше, чем в 2012 году.

#### **Выводы.**

1. В 2012 и 2013 годах достоверно больше респондентов посещали поликлинику по поводу АГ в сравнении с 2009 годом.

2. В 2012 и 2013 годах респонденты с АГ достоверно чаще проходили стационарное лечение в сравнении с 2009 годом, однако в 2013 году достоверно меньше, чем в 2012 году.

3. В 2012 и 2013 годах респонденты с АГ достоверно чаще вызывали СМП в сравнении с 2009 годом, однако в 2013 году достоверно меньше, чем в 2012 году.

4. В 2012 и 2013 годах достоверно больше частота инсультов, инфарктов миокарда и суммарное число ССО в сравнении с 2009 годом. Однако в 2013 году частота инфарктов миокарда и суммарное число ССО достоверно меньше, чем в 2012 году.

#### **Литература:**

1. Национальные клинические рекомендации. Всероссийское общество кардиологов. – М.: Силиция-Полигра, 2008.

2. ESH-ESC Guidelines Committee. 2007 guidelines for the management of arterial hypertension // J. Hypertens. – 2007. – Vol. 25. – P. 1105–1187.

## **МОНИТОРИНГ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ. РЕЗУЛЬТАТЫ СКРИНИНГОВЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ**

*Симанович А.В., Ковтун О.М., Дубас И.О., Миренкова А.А.*

*УО «Витебский государственный медицинский университет»*

**Актуальность.** Артериальная гипертензия (АГ) – одно из самых распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы. Ежегодно заболеваемость АГ в Республике Беларусь увеличивается в среднем на 5-10%. АГ, во многом обуславливающая высокую сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность, характеризуется широкой распространенностью и в то же время отсутствием адекватного контроля в масштабах популяции. В Беларуси артериальное давление (АД) должным образом контролируется лишь у 5,7% мужчин и 17,5% женщин. Согласно эпидемиологическим исследованиям, практически у каждого пятого жителя республики в возрасте старше 18 лет отмечается повышенное АД [1].

**Цель.** Проанализировать качество лечения пациентов с АГ в разные годы проведения акций по скрининговому обследованию населения.

**Материал и методы.** В акциях, которые проводились во время Славянского базара, приняли участие 5889 человек: 1525 мужчин (25,9%) и 4364 женщин (74,1%) – от 15 до 91 лет. Средний возраст составил 50,8±12,8 лет.

На каждого респондента заполнялась анкета, включающая общие данные о респонденте, вопросы по патологии сердечно-сосудистой системы, по приему гипотензивных препаратов. Также проводилась оценка уровня здоровья по визуально-ана-

логовой шкале (ВАШ). ВАШ представляет собой градуированную шкалу от 0 до 100 баллов, на которой 0 означает наихудшее, 100 – наилучшее состояние здоровья. Обследуемый делает отметку на «термометре» в том месте, которое отражает его КЖ на момент заполнения.

Давление измерялось электронным тонометром Microlife BP A100 PLUS.

Статистическая обработка полученных данных произведена с помощью пакета статистических программ Statistica 7.0.

**Результаты и обсуждение.** По данным обследования пяти акций 2934 респондентов страдали артериальной гипертензией. Длительность АГ составила 10,6±7,5 лет (от 0,1 до 60 лет). Половой и возрастной состав групп респондентов с АГ, их доля в общем количестве респондентов, уровни систолического и диастолического артериального давления (САД и ДАД соответственно) в разные годы обследования показаны в таблице 1.

Наиболее низкие уровни САД зарегистрированы в 2010 и 2011 годах, в 2013 году уровень САД достоверно ниже, чем в 2012 году. Уровень ДАД в 2013 году достоверно ниже, чем в 2009, 2011 и 2012 годах.

В таблице 2 показана динамика индекса массы тела (ИМТ) респондентов с АГ и уровня холестерина. Отмечается тенденция к увеличению ИМТ к